

Nom de l'athlète (lettre moulées) : _____ Date Naissance (année/mois/jours) ____ / ____ / ____

inscrire vos initiales pour chaque point autorisé/consenti, dans l'espace souligné en début de points

___ J'autorise Le Club de TaeKwonDo Sportif, ses instructeurs et ses assistants à photographier & tourner des vidéos de ma personne ou du membre que je représente, lors des activités du club.

___ J'autorise le club de TaeKwonDo Sportif de Drummondville à publier et utiliser les photos & vidéos affichant ma personne ou le membre que je représente, pour la promotion des activités du club, sur différents types de médias imprimés, tels que dépliants promotionnels, publicités dans les journaux, etc., et cela pour une durée illimitée.

___ J'autorise le club de TaeKwonDo Sportif de Drummondville à publier et utiliser les photos & vidéos affichant ma personne ou le membre que je représente, pour la promotion des activités du club, sur le site Internet du club, et cela pour une durée illimitée.

___ J'autorise le club de TaeKwonDo Sportif de Drummondville à publier et utiliser les photos & vidéos affichant ma personne ou l'adepte que je représente, pour la promotion des activités du club, dans les réseaux sociaux sur Internet, tels que FaceBook, Youtube, etc., et cela pour une durée illimitée.

___ Je consens à obtenir les autorisations requises pour publier mes propre prises de vues sur Internet : Je dois obtenir les autorisations des personnes apparaissant dans mes photos et/ou vidéos pour les publier sur Internet sans quoi je suis conscient que je peux faire face à des poursuites judiciaires et/ou je peux me voir retirer l'autorisation de prendre des photos lors des activités du club.

Athlète/membre majeur, parent/tuteur/responsable légal

Signature : _____ Nom en lettres moulées : _____

Date (année/mois/jours) ____ / ____ / ____